

# 図書・用品 申込書

**FAX専用**

(コピーしてお使いください)

申込日：

年

月

日

(注文先)

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会  
横浜北支部

協会又は中災防記入欄

得意先コード

11406

FAX 045 - 474 - 1815

行

貴社名

〒

ご住所

ご所属

ご担当者

TEL

FAX

| 図書・用品名 | No. | 数量 | 価 格 | 金 額 |
|--------|-----|----|-----|-----|
|        |     |    |     |     |
|        |     |    |     |     |
|        |     |    |     |     |
|        |     |    |     |     |
|        |     |    |     |     |
|        |     |    |     |     |
|        |     |    |     |     |
|        |     |    |     |     |

※「価格」欄には、本カタログで品目ごとに表示している価格(消費税込みの価格)をご記入ください。※発送・梱包料を別に加算いたします。

通信欄

● キャンセル：ご注文商品出荷後のキャンセルはお受けできません。

● 返品・交換：商品の不具合、当方の不備がない限り、お客様のご都合によるご注文商品の返品・交換はお受けできません。

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、当協会出版物のご案内等に使用することがあります。

ご案内等を希望しない場合は□にチェックマークを記入してください。 □ 希望しない

お申込みは

最寄りの労働基準(労務安全衛生)協会(連合会)または、  
中災防 出版事業部 業務管理課および、  
地区安全衛生サービスセンターへお申込みください。

各所在地・連絡先等は  
P.96 ~ P.104  
をご覧ください。



お申込み書 DL はこちら